



ELECCIONES PARA LA RENOVACIÓN DE LA COMISION DE ACADÉMICA Y DE CALIDAD

ESTUDIANTES

CURSO ACADÉMICO 2025/2026

El abajo firmante, cuyos datos personales a continuación se indican, presenta su candidatura a representante en la Comisión Académica y de Calidad de la Facultad de Medicina por el Sector arriba indicado:

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

Documento de identidad nº

Correo electrónico:

Teléfono/s:

Curso para el que solicita ser candidato/a (*marcar con una x lo que proceda*):

☐	Primero	☐	Segundo	☐	Tercero	☐	Cuarto	☐	Quinto	☐	Sexto
--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------	--------	--------------------------	-------

A efectos de notificación se utilizará el correo electrónico desde el que se remite la presente candidatura.

Málaga,

Firma del candidato/a

(*es necesario acompañar fotocopia del DNI o documento equivalente*)

PARA CONSIDERAR LA CANDIDATURA COMO VÁLIDA ES REQUISITO TENER LA CONDICIÓN DE PROFESOR ADSCRITO A LA FACULTAD DE MEDICINA